



## Modulo per la Segreteria Generale

### FEDERAZIONE NAZIONALE DELLE AUTONOMIE

Spett/le Segreteria Generale UGL  
Unione Generale del Lavoro  
Via Margutta, 19  
00187 ROMA  
(compilare in stampatello)

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ dipendente di ctg. \_\_\_\_\_ in servizio presso  
l'Amministrazione \_\_\_\_\_  
e-mail. \_\_\_\_\_  
tel. Ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Autorizza, ai sensi delle norme legali e contrattuali, il datore di lavoro a ritenere mensilmente la quota associativa pari allo 0,70% della propria retribuzione, ovvero di altra quota stabilita dal Sindacato, e ad effettuare per suo conto il versamento di detto importo sul Conto Corrente Bancario

**IBAN IT 09 J 01030 03204 000001647483 presso Monte dei Paschi di Siena – Ag. 4 RM – Via Napoleone III, 2 – Roma - intestato a: U.G.L. – Unione Generale del Lavoro – Via Margutta, 19 – 00187 Roma – codice fiscale: 80197010582. Tale delega di riscossione dei contributi, annulla eventuale iscrizione ad altro sindacato.** Inoltre, avuta conoscenza dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali acconsente, ai sensi del Decreto Legislativo 196/03, al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; acconsente che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati all'Ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti; acconsente, infine, al trattamento dei dati ai fini statistici, di rilevazione e di promozione dei servizi prestati direttamente dal Sindacato o da suo fiduciario, compresa la spedizione del notiziario mensile, e di quant'altro necessario all'attività sociale e complessiva del Sindacato. La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata e resta in vigore fino ad eventuale sua disdetta.

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)



## Modulo per l'Amministrazione

### FEDERAZIONE NAZIONALE DELLE AUTONOMIE

Spett/le Amministrazione \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

(compilare in stampatello)

Il/la \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Autorizza, ai sensi delle norme legali e contrattuali, il datore di lavoro a ritenere mensilmente la quota associativa pari allo 0,70% della propria retribuzione, ovvero di altra quota stabilita dal Sindacato, e ad effettuare per suo conto il versamento di detto importo sul Conto Corrente Bancario

**Codice IBAN IT 09 J 01030 03204 000001647483 presso Monte dei Paschi di Siena – Ag. 4 RM – Via Napoleone III, 2 – Roma - intestato a: U.G.L. – Unione Generale del Lavoro – Via Margutta, 19 – 00187 Roma – codice fiscale: 80197010582. Tale delega di riscossione dei contributi, annulla eventuale iscrizione ad altro sindacato.** Inoltre, avuta conoscenza dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali acconsente, ai sensi del Decreto Legislativo 196/03, al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari; acconsente che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati all'Ente erogatore del trattamento economico e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti; acconsente, infine, al trattamento dei dati ai fini statistici, di rilevazione e di promozione dei servizi prestati direttamente dal Sindacato o da suo fiduciario, compresa la spedizione del notiziario mensile, e di quant'altro necessario all'attività sociale e complessiva del Sindacato. La presente delega revoca ogni altra precedentemente rilasciata e resta in vigore fino ad eventuale sua disdetta.

\_\_\_\_\_,li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)